



Werken op een AV-locatie

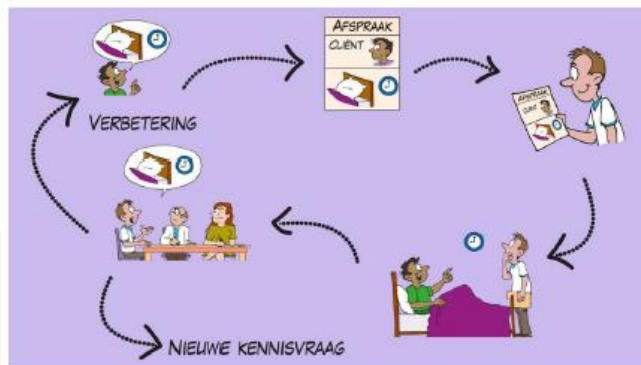
AV-locatie

AV is de afkorting van Academische Verpleeg(t)huiszorg. Academische Verpleeg(t)huiszorg wordt op een AV-locatie gegeven. Zie ook het filmpje op www.verpleegthuiszorg.nl

Een AV-locatie is een woonzorg-locatie en/of een organisatie voor thuiszorg. Speciale aandacht gaat hier uit naar: *de basiszorg/ADL-zorg/verpleegzorg*. Dus naar de kern van het vak van verpleegkundige of verzorgende.

Werken op een AV-locatie

Als je op een AV-locatie werkt, heb je uiteraard te maken met de uitvoering van (basis)zorg en verpleegtechnische of voorbehouden handelingen. Maar omdat we uitgaan van de wensen/vraagpatronen van cliënten en de afspraken die hierover met cliënten worden gemaakt, gaat het om zorg verlenen of verplegen met extra aandacht voor:



1. Horen of zien wat cliënten graag willen;
2. Afspreken hoe we dat gaan doen;
3. Regelen dat dat ons lukt;
4. Het ook doen;
5. De dingen signaleren die toch nog anders gaan of zouden moeten gaan;
6. Zorgen dat wat anders gaat, leidt tot verbetering of een nieuwe kennisvraag.

Op hoofdlijnen zijn er vier belangrijke momenten in het zorgproces op een AV-locatie te onderscheiden:

- Wensen/vraagpatronen inventariseren en komen tot afspraken;
- Planning van de afspraken;
- Uitvoering van de afspraken en (oorzaken van) afwijkingen op de afspraken signaleren;
- Betekenisgeving aan de (oorzaken van) gesignaleerde afwijkingen op de afspraken.

AV-Leergemeenschap

Ook het leren is vast onderdeel van het werken op een AV-locatie. Al doende wordt doorlopend geleerd hoe je je cliënten de allerbeste zorg kunt leveren op basis van hun wensen/vraagpatronen. Omdat cliënten allemaal anders zijn en wensen/behoefte kunnen veranderen, gaat het om een doorlopend leren. Dit doen we binnen de AV-leergemeenschap.

Binnen de leergemeenschap worden de volgende **algemene competenties** gestimuleerd:

- Onderzoekend, nieuwsgierig, vragen stellend, breeddenkend (alternatieven afwegen), ondernemend (out of the box denken) en gericht op bewezen effectiviteit.

Dit krijgt concrete invulling via de volgende meer **specifieke competenties** op **microniveau**:

- Type zorgvraag herkennen (gericht op herstel, gericht op continue verbetering, chronisch) en daar naar kunnen handelen (meerdere keren kijken);
- Helder zijn over het aanbod (in termen van resultaat, niet interventies);
- Kunnen uitnodigen tot invloed op het aanbod;
- Wensen en/of vraagpatronen kunnen inventariseren;
- Juiste vragen kunnen stellen;
- Blanco luisteren, naast actief luisteren, kunnen toepassen;
- Afstemmen (via 3 vragen) kunnen toepassen;
- Belang van plannen en reageren in balans kennen;
- Afspraken nakomen;
- Zorgvraag monitoren, afwijkingen kunnen signaleren, analyseren en interpreteren.



Verder gaat het om de volgende competenties op *mesoniveau*:

- Organisatorische keuzes/veranderingen en de kansen/bedreigingen daarvan op AV-zorg kunnen herkennen;
- En hierin als professional een positie kunnen kiezen en deze kunnen beargumenteren.

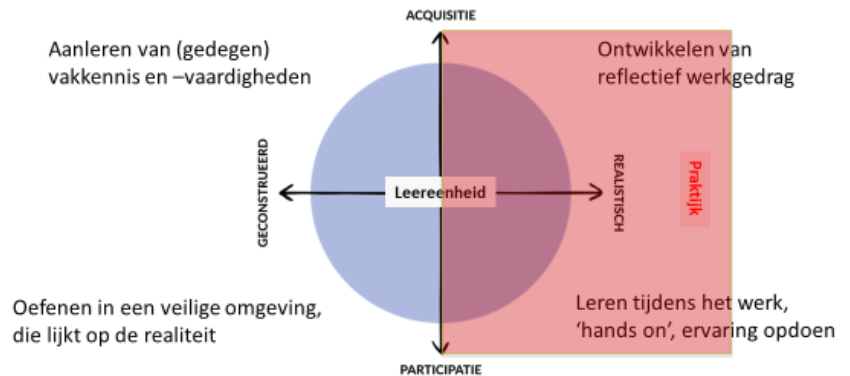
En op *macroniveau*:

- Maatschappelijke ontwikkelingen en de invloed daarvan op AV-zorg kunnen herkennen;
- En hierin als professional een positie kunnen kiezen en deze kunnen beargumenteren

Binnen de leergemeenschap leren en ontwikkelen niet alleen medewerkers zich, maar ook de studenten/stagiaires van die AV-locatie.

Het **rode deel** in het plaatje stelt de hele leergemeenschap voor.

Het **blauwe deel** staat voor een mbo of hbo-opleiding.



Het leren en ontwikkelen gebeurt in de vorm van praktijkonderzoek en actieleren, vandaar 'Academisch'.

Onderdelen van de leergemeenschap

De onderdelen van het leren op een AV-locatie zijn (zie plaatje: rode blok):

- Realistische acquisitie: reflectie op het eigen handelen en nieuwe handelingsopties worden onderzocht:
 - VIOERmomentjes (met alle medewerkers);
 - Intervisiemomenten (ten minste 4x voor studenten);
 - Deelname aan praktijkonderzoek en actieleren.
- Realistische participatie: leermomenten in de beroepspraktijk:
 - (Opfris)training 1x per half jaar als onderdeel van het inwerkprogramma van studenten (van 2 weken);
 - Klinische lessen¹ (met alle medewerkers);
 - Het leveren en geven van de dagelijkse zorg (met alle medewerkers);
 - Studenten doen een AV-praktijkopdracht (betreft inkleuring van hun 'schoolopdracht').

Wat wordt er van een stagiaire verwacht (= AV-praktijkopdracht)

Elke student besteedt tenminste 25% van de stagetijd aan 'leren', wat onder meer bestaat uit:

- het inwerkprogramma (ongeveer de eerste 2 weken);
- 4 intervisiemomenten en participatie in tenminste 1 praktijkonderzoek.

Voor een student (mbo of hbo) die een praktijkstage doet, geldt bovendien:

- verzamelt gedurende 3 maanden: (1) van ten minste 1 cliënt de start- en vervolgwensen, (2) van ten minste 1 cliënt de vraagpatronen en (3) de afwijkingen op de afspraken van deze cliënt(en) en deelt de bevindingen met de medewerkers op de afdeling;
 - kan uitleggen hoe een planning tot stand komt en indien van toepassing meedenken in de totstandkoming ervan;
 - neemt ten minste 4x actief deel aan een vIOERmomentje en bij voorkeur 4x aan een klinische les.
- Voor een hbo-student geldt verder: (1) verzorgt tenminste 1x een klinische les en (2) formuleert ten minste 1 onderzoeksvraag op basis van (oorzaken van) gesignaleerde afwijkingen op de afspraken.

Voor een student die een onderzoeksstage doet, geldt: tenminste 1 literatuuronderzoek en 1 participerende observatie in relatie tot een vraagstuk dat in de praktijk van de betreffende AV-locatie speelt en een presentatie van de resultaten van het onderzoek voor de medewerkers en de overige studenten van die AV-locatie.

¹ Een klinische les is een praktijkonderwijsmethode om kennis en informatie uit de praktijk met elkaar te delen en/of nieuwe kennis en informatie in te winnen over een bepaald verpleegkundig / verzorgend onderwerp of een vaardigheid / interventie met als doel deze te kunnen toepassen in de actuele praktijk.